

MOD. di dichiarazione B

Alla cortese attenzione  
 Presidente del Consiglio regionale del Piemonte  
 Via Alfieri 15  
 10121 Torino

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ  
 PREVISTE DAL D.LGS. 39/2013**

(da trasmettere a seguito dell'intervenuta nomina o designazione)

Il/La sottoscritto/a ..... RADOSTA PAOLO .....  
 nato/a ..... SALUZZO (CN) ..... il ..... 20/07/1988 .....  
 residente a ..... SALUZZO (CN) ..... c.a.p. ..... 12037 .....  
 via/c.so ..... LOCALITA' BORGO CANAVE' 17/A .....

ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190) e ai fini della seguente nomina/designazione:

Ente: ..... ASSOCIAZIONE ABBONAMENTO MUSEI .....

Organo: ..... CONSIGLIO DIRETTIVO .....

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'art. 76 del citato d.p.r. 445/2000:

di NON trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità previste dagli articoli 3, 4 e 7 del d.lgs. 39/2013;

di trovarsi in una delle cause di inconferibilità previste dagli articoli 3, 4 e 7 del d.lgs. 39/2013 e, in particolare .....

a tal fine, in riferimento ad incarichi o cariche in corso oppure, se cessate, con riferimento all'arco temporale previsto negli artt. 4 e 7 dichiara, inoltre:

Incarico o carica ricoperta	Amministrazione o ente presso cui si svolge l'incarico o si ricopre la carica	Tipologia di carica o incarico	Data di nomina o di conferimento dell'incarico o di assunzione della carica	Termine di scadenza o di eventuale cessazione
CONSIGLIERE	FONDAZIONE "AMLETO BERTONI" SALUZZO	CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE	08/2019	08/2024

MOD. di dichiarazione B


Il dichiarante si obbliga, nel corso dell'incarico, a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o incompatibilità dandone immediato avviso alla Direzione Processo Legislativo – Settore Commissioni consiliari - Ufficio Nomine del Consiglio regionale, via Alfieri 15 – 10121 Torino.

Il dichiarante prende atto che tale dichiarazione sarà pubblicata sul sito Internet del Consiglio regionale del Piemonte nella sezione "Amministrazione trasparente".

Luogo.....SALIZZO.....data.....29-12-2020.....

**29 DIC. 2020**

Il dichiarante

*Ado Fadda*

Arrivo: AOO CR, N. Prot. 00020360 del 29/12/2020